	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM							SERIAL NO.				FILING DATE		
	,	FEE CA FOR US	LCULATION SHEET E WITH FORM PTO-875)					APPLICA	NT(S)		09/936635			
	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT		LAIN	s	•		•	,,,	•	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND	DEP
1	1	<u> </u>						51						
2		<u> </u>	<u> </u>	1				52					_	
3	Ц.,.							53					-	+
4		<u> </u>	<u> </u>	$\perp L$				54					_	
5		<u> </u>						55						┪
6				1.				56					-	1
7								57					 	†
8		<u> </u>						58						\dagger
9	<u> </u>	L						59					 - -	+-
0				1				60					 	1
1		-	<u> </u>					61					 	1
2		<u> </u>		1.				62				\vdash	T	1
3	/	<i>(</i> ,						63					T -	1
4		1/	<u> </u>	11,				64						T^-
5	 -	/	1	1				65						
6	\vdash	<i>\\\</i>		11.				66					 	
7		4/						67			ļ. —	 	 	T
8	1	W	1					68					 	_
9_	1	100	 					69					 	
20			 					70						
21	1		1.1	<u> </u>				71					 	+-
22 `	11		<u> </u>					72					 	+
3	1							73					 	+-
4		 	 	Ц.	<u> </u>			74						
5	├ ─-┼	 	<u> </u>		<u> </u>			75					 	
6	\vdash	<u> </u>	<u> </u>	ļ	<u> </u>			76					-	
7		 	ļ	 	<u> </u>	<u> </u>		77						
8		<u> </u>	 	ļ	ļ			78						
9.	 	 	 	ļ	ļ			79				1	1	1
0 31		-			 	<u> </u>		80						
32		1	 	 	 			81						
33		 	 	 		-		82		<u> </u>	<u> </u>			
34	 	 	-	 	 			83	L		<u> </u>		<u>L</u>	
35	├	┼	-		┼──	 -		84				<u> </u>		
36	 	 	 	 	 -	 		85			<u> </u>	ļ	<u>L</u> .	
37	├	 		┼	┼	 		86	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	
38	 	#	 	 	+	 		87	<u> </u>	ļ	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	
39	 	++ -	1	 	┼	├		88	<u> </u>		<u> </u>	-	<u> </u>	
10	-	++-	 	┼	 			89		ļ		<u> </u>	<u> </u>	\bot
11	 	++-	 	+	-			90		 	<u> </u>		 	\bot
2		+-	 	┼	┼	-		91	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	
3	 	++-	 	 	 			92	 	ļ	<u> </u>	-	<u> </u>	-
4 1	 	++-	+	+	┼	 		93	<u> </u>		 	<u> </u>		
5	 	++-	+	1	 	 		94		 		1	<u> </u>	4_
6	 	++	 	 	 			95				<u> </u>	<u> </u>	
7	├	+-+-	 	+	+	 	}	96	 -	<u> </u>	 _ _ 	ļ		
8	 	 	 	┤	 	 		97		 	1	1	 	ļ
9	 	+-+	+	+	+	+		98	<u> </u>	ļ	 	ļ	 	
50	 	++	 , ,	1	+	 	1	99	 		 	<u> · </u>	 	4
TAL	 	+	I II		+	┼	1	100 TOTAL	 	 	 		╄.	
<u>'</u>	 	` ا رَٰـ	174			l		TOTAL	<u></u>] [L		L	
TAL.				 -			'	TOTAL DEP.		نہ		ئــ		
IAL					Š			TOTAL CLAIMS	1	13013	-		-	
	0 (3-78)		-		E USED I					and with my			P)	